



LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO  
ESTADO DA PARAÍBA – LACEN/PB

# Coleta, armazenamento e transporte de amostras para o diagnóstico molecular: COVID-19 e *Influenza*

Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Laboratorial

João Pessoa – 2021



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

# PROCEDIMENTOS PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL

- A realização de coleta de amostra está indicada sempre que ocorrer a identificação de caso suspeito;
- O sucesso do diagnóstico depende fundamentalmente da qualidade do espécime clínico coletado, do seu adequado transporte e das condições de armazenamento antes do processamento no laboratório.
- A coleta deverá ser realizada preferencial do 3º dia ao 7º dia, do início dos sintomas.



# CRITÉRIOS PARA COLETA – INFLUENZA

- Casos SRAG hospitalizados;
- Surtos por SG em comunidades restritas;
- Óbitos suspeitos de SRAG;
- Contato de óbitos suspeitos;
- Pessoas oriundas de outros países nos últimos 10 dias com quadro suspeito

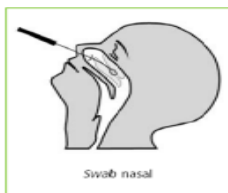


# CRITÉRIOS PARA COLETA – SARS-CoV-2

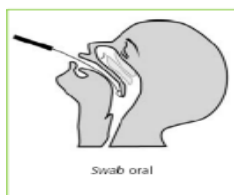
- Todo caso de Síndrome Respiratória Graves (SRAG) hospitalizados;
- Casos de Síndrome Gripal (SG);
- RN cuja mãe seja um caso suspeito ou confirmado da COVID-19;
- Doadores e receptores de órgãos para transplantes;
- Óbitos suspeitos de SRAG;
- Entre outros.



# TIPOS DE AMOSTRAS



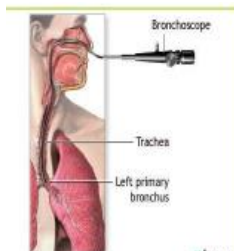
SECREÇÃO NASOFARINGEA



SECREÇÃO OROFARINGEA



ASPIRADO DE NASOFARINGE (ANF)



LAVADO BRÔNQUICO



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

# MATERIAIS DE COLETA



- OS KITS SERÃO DISPONIBILIZADOS PARA AS UNIDADES, MEDIANTE OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO AO LACEN-PB;
- TUBO DE PLÁSTICO DE ROSCA, COM MEIO DE TRANSPORTE VIRAL (3mL) QUE DEVE PERMANECER EM GELADEIRA (2° A 8°C) ATÉ O MOMENTO DA UTILIZAÇÃO
- SWAB DE RAYON.



# BIOSSEGURANÇA

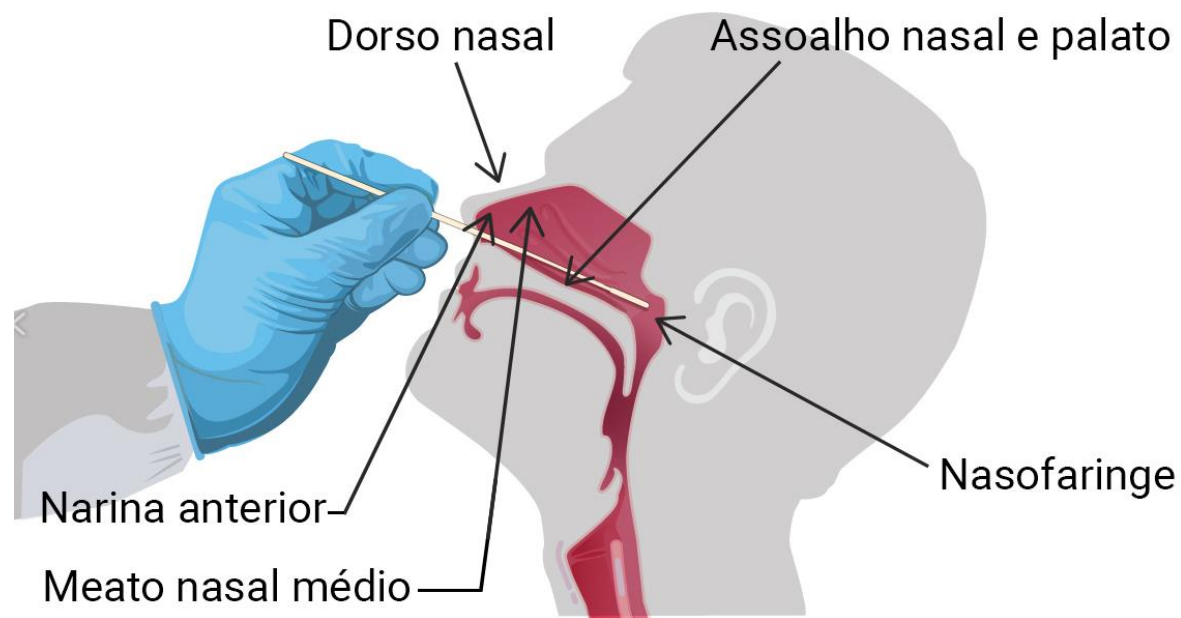
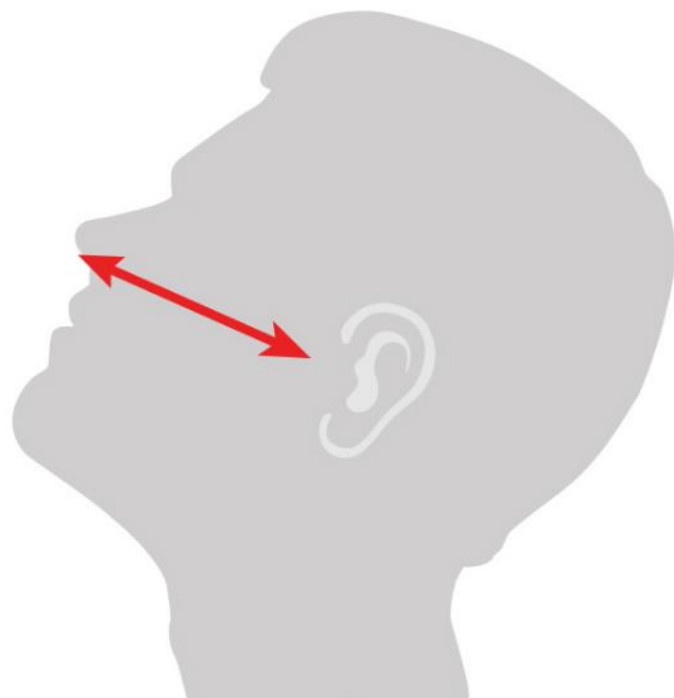


- Utilizar EPIs apropriados:
  - ✓ Avental de mangas compridas;
  - ✓ Óculos de proteção ou protetor facial;
  - ✓ Touca descartável;
  - ✓ Luvas de procedimento;
  - ✓ Máscara (N95 ou PFF2)



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

# COLETA DE SECREÇÃO DE NASOFARINGE (ADULTOS)

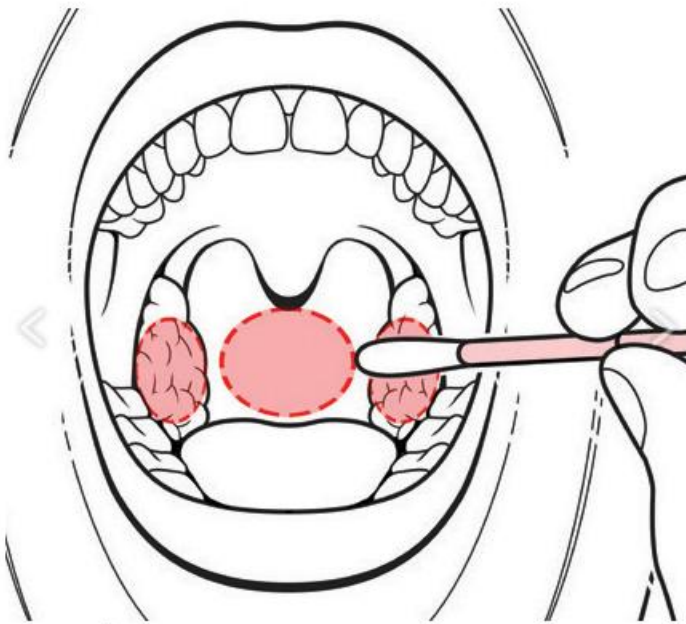


A coleta deve ser realizada com a fricção do swab na região posterior do meato nasal tentando obter um pouco das células da mucosa. Coletar swab nas duas narinas (um ÚNICO swab para cada narina).





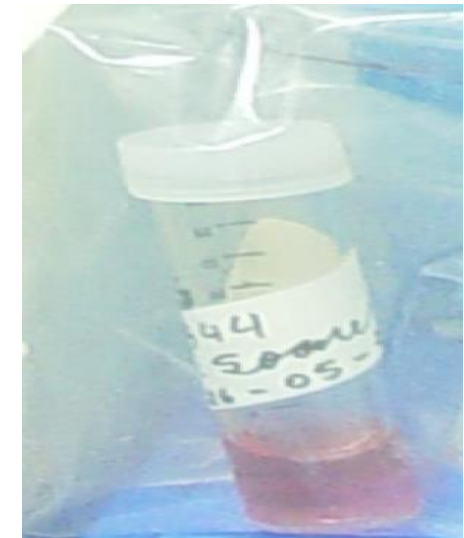
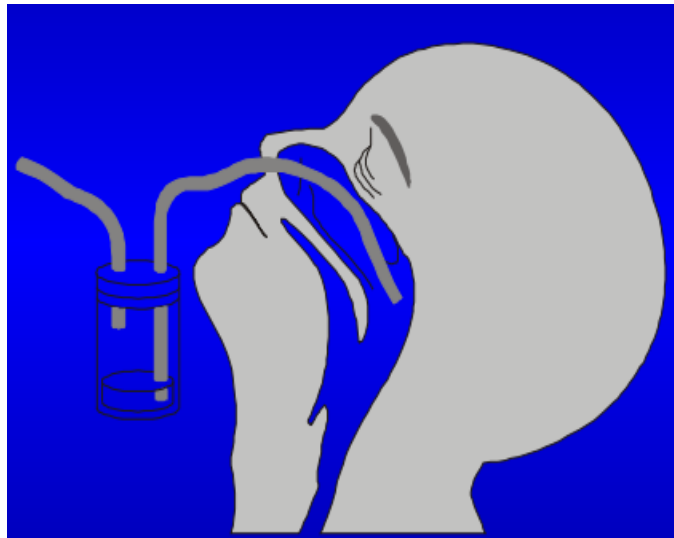
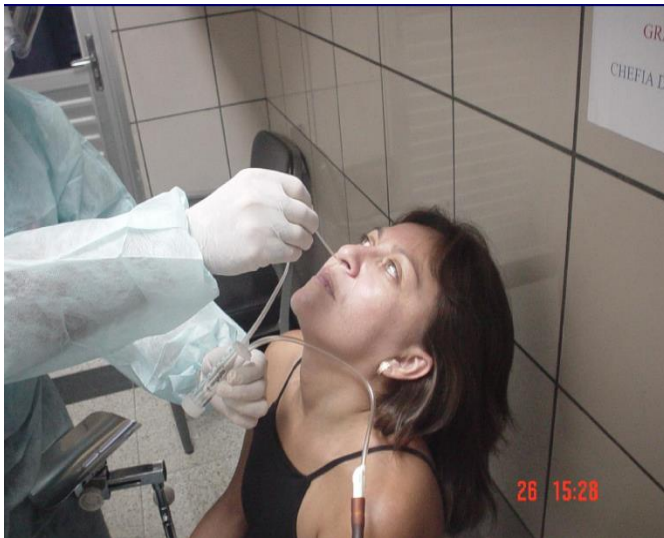
# COLETA DE SECREÇÃO DE OROFARINGE (ADULTOS E CRIANÇAS)



- ✓ Após a abertura da cavidade oral, friccione **na parede posterior da faringe e regiões amigdalinas direita e esquerda.**
- ✓ Evite contato da pontas do swab com a língua, dentes e gengivas.



# COLETA DE ASPIRADO NASOFARÍNGEO/NASAL



IDENTIFICAR COM NOME LEGÍVEL E DATA/HORA DE COLETA

# CASOS DE ÓBITOS

Em pacientes que evoluíram para óbito antes de ter sido coletada amostra de material biológico, deve ser realizada a coleta de um único swab pós-óbito. Para melhor identificação viral, esse procedimento deve ser realizado de preferência até horas depois do óbito, podendo se estender até 12 horas. Nesse caso, a própria unidade de saúde deverá realizar a coleta.



# ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DE AMOSTRAS



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

# ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DE AMOSTRAS



- Transportar em caixa térmica de paredes rígidas e travas com gelo reciclável, quando necessário, em quantidade suficiente para manter a temperatura das amostras (2° a 8°C), sendo 2/3 do gelo reciclável para o volume da caixa.
- Dispor a estante na caixa de transporte de forma que não haja atrito e colisão entre os tubos;
- Fechar e vedar bem a caixa;
- As amostras deverão chegar ao LACEN em até 48 horas após a coleta.



# CRITÉRIOS PARA REJEIÇÃO DE AMOSTRAS

- Amostras com volume insuficiente do MTV para realização dos exames solicitados;
- Acondicionamento Inadequado;
- Amostras sem identificação ou com identificação incompleta;
- Amostras transportadas em temperatura inadequada;
- Falta de correlação entre a identificação do paciente na requisição do GAL e na identificação da amostra;

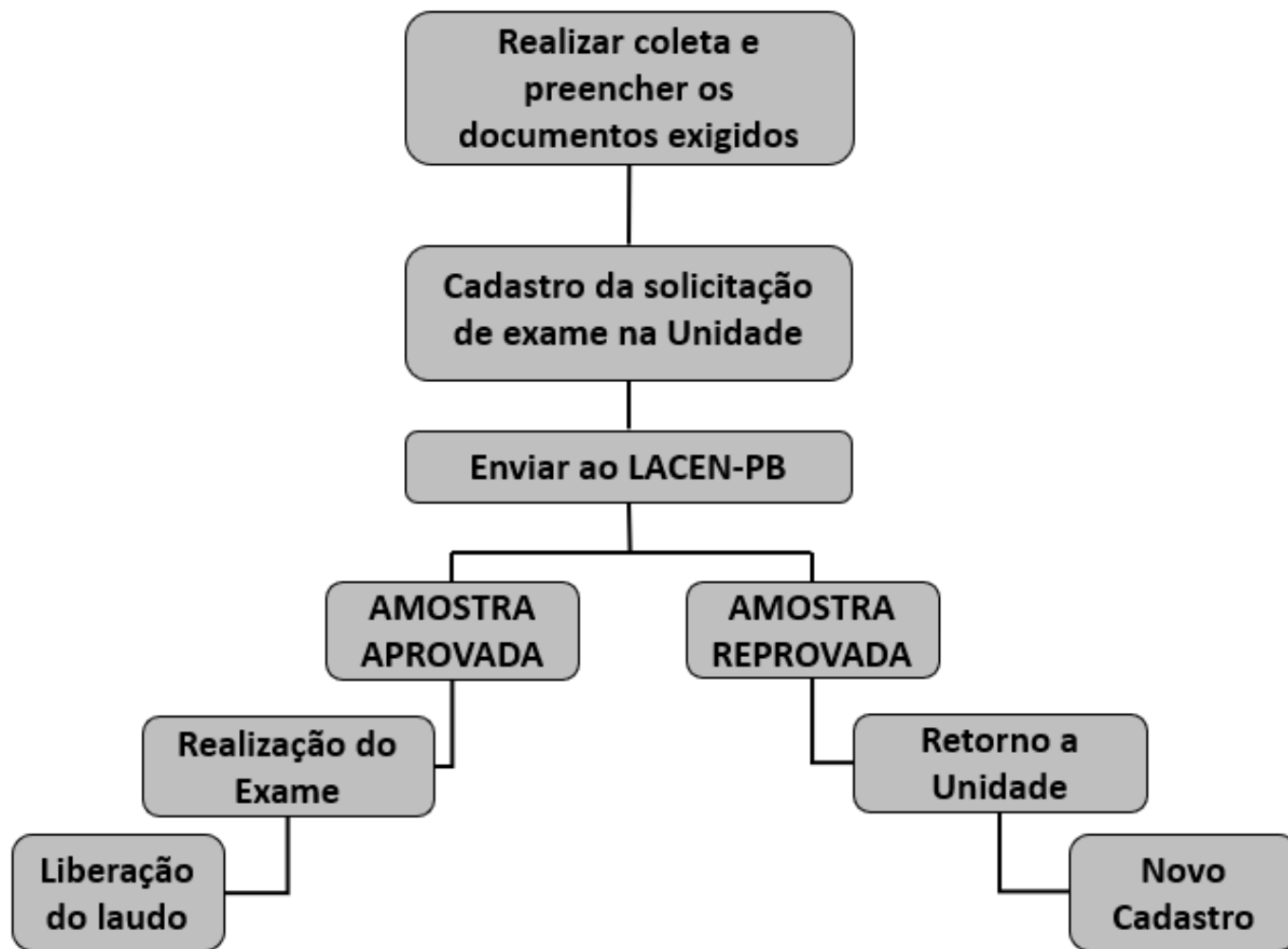


# PROCEDIMENTOS PARA CADASTRO E NOTIFICAÇÃO

- As amostras devem ser encaminhadas ao LACEN, após o cadastramento no Sistema de Gerenciamento do Ambiente Laboratorial (GAL).
- As amostras devem ser notificadas em um dos Sistemas de Informação: e-SUS Notifica e Sivep Gripe (SG e SRAG), conforme orientação da Nota Técnica N°02 SES/GEVS/LACEN/CSMS de 27 de julho de 2020.
- Para consulta os resultados, a unidade solicitante deverá consultar o GAL.



# GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL





# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

Área Restrita



Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor:

Versão: 2.11.2

Reg. INPI: 09.382-1

Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/93.0.4577.82 Safari/537.36

**Laboratório**

Usuário:

Senha:

Módulo:

Laboratorio:

**Administrador**

Usuário:

Senha:

**Captcha**

Informe o código:

**Laboratório**

- Alterar Senha
- Biologia Médica
- Entrada
  - Requisição**
  - Triagem
  - Triagem Externa (GAL G)
  - Identificação da Amostra
- Grade de Amostras
- Processo
- Impressão
- Correlativos
- Consultas
- Relatórios
- Configuração
- Administração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre



# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

Incluir Requisição 20/06/2020 COREMAS 20/06/2020 HOSPITAL METROPOLITA

**Requisição**

**Requisitante**

Unidade de Saúde:  Cód. CNES:  Município:  Cod. IBGE:  UF:

CNS Prof. de Saúde:  Nome do Profissional de Saúde:  Reg. Conselho/Matrícula:

**Dados da solicitação**

Data da solicitação:  Finalidade:  Descrição:

Este campo é obrigatório



# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

Paciente

**Identificação**

Tipo Paciente: Brasileiro

CPF do Paciente:

CNS do Paciente:

Paciente:

Data de nasc.: Idade: Sexo: Nacionalidade: BRASIL




Raça/Cor: Etnia: Nome da Mãe:

Documento 1 do Paciente: Documento 2 do Paciente:



# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

**Endereço**

Logradouro:	Número:	Complemento:	Ponto de referência:	Bairro:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Município:	Cód. IBGE:	UF:	CEP:	Telefone:	Zona:
<input type="text"/> 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 
País:					
<input type="text" value="BRASIL"/> 					



# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

✓ No preenchimento do campo “Agravado/Doença”, selecionar a opção “Influenza” ou “vírus respiratórios”;

Incluir Requisição 04/02/2020 FORTALEZA 04/02/2020 CSF - CARLOS RIBEIRO

**Endereço**

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:

Município: Cód. IBGE: UF: CEP: Telefone: Zona:

País: BRASIL

**Informações Clínicas**

**Dados clínicos gerais**

Agravado/Doença: INFLUENZA / VÍRUS RESPIRATÓI

Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional: Motivo: Diagnóstico:

Salvar Cancelar



# ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO NO GAL

Incluir Requisição 20/06/2020 COREMAS 20/06/2020 HOSPITAL METROPOLITANA

Nova amostra: **Secreção nasofaríngea** Localização: **1** **MTV - Em Meio de Tra**

Data da Colet: **Hora da Cole'** Medicamento: **Medicamento'** Qual medicamento utilizado ?

Data de Inicio **Incluir** Excluir

Material	Localização	Amostra	Material Clínico	Data c
Secreção nasofaríngea		1ª amostra	Em Meio de Transporte Viral	20/09/

**Pesquisas/Exames**

Nova pesquisa: **Pesquisa** Amostra: **Amostra** **Incluir** Excluir **Incluir exame** Excluir exame

Exame	Metodologia	Amostra	Status
<b>COVID-19: Secreção nasofaríngea - 1ª amostra-- MTV - Em Meio de Transporte Viral</b>			
COVID-19, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Secreção nasof...	Não salva
<b>INFLUENZA: Secreção nasofaríngea - 1ª amostra-- MTV - Em Meio de Transporte Viral</b>			
Influenza	RT-PCR em tempo real	Secreção nasof...	Não salva

Salvar Cancelar



# REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Guia para a Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

GEVS. Gerência Executiva de Vigilância em Saúde. Secretária de Estado da Saúde-SES-PB. Nota Técnica N° 02 de 27 de julho de 2020. **Vigilância Epidemiológica e laboratorial na epidemia da COVID-19 (Ampliação de testagem)**. Disponível em: < <https://paraiba.pb.gov.br/diretas/saude>> Acesso em: 26/08/2021.

LACEN-PB. Laboratório Central de Saúde Pública. Núcleo de Biologia Molecular. Nota Informativa 01 de março de 2021. **Recebimento de Amostras de Secreção Respiratória para Diagnóstico Laboratorial de Covid-19**. João Pessoa: LACEN, 2021.



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

## Contatos:

Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Laboratorial

E-mail: [epidemiologialacenpb@gmail.com](mailto:epidemiologialacenpb@gmail.com)

Telefone: (83) 99146-6771

Setor de Recepção e Triagem de Amostras

E-mail: [triagem.lacenpb@gmail.com](mailto:triagem.lacenpb@gmail.com)

Telefone: (83) 98862-2445

Gerência de Tecnologia da Informação (informações sobre GAL)

E-mail: [ti.lacenpb@gmail.com](mailto:ti.lacenpb@gmail.com)

Telefone: (83) 98828-2855



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado



LACEN-PB

LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DA PARAÍBA

Av. Camilo de Holanda, 214.

Bairro: Centro

João Pessoa – PB

CEP: 58013-360



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado